

Formulario para la Retención Voluntaria de Impuestos

Los ingresos por beneficios del seguro por desempleo causan impuestos federales. La ley federal de ingresos no nos requiere que le quitemos los impuestos de su beneficio semanal. Sin embargo, puede pedir que se le retenga el 10% de su beneficio semanal del seguro por desempleo para los impuestos federales por ingresos.

El Departamento para la Seguridad del Empleo no podrá reembolsar ninguna cantidad que se le retenga para sus impuestos. Si resulta con un sobrepago y ese sobrepago incluye cualquier cantidad que se haya retenido para el Servicio de Recaudación de Impuestos (IRS),

tendrá que pagarnos los beneficios que haya recibido, junto con la cantidad que le hayamos descontado para el IRS.

Aunque el tener la opción es su derecho, le recomendamos que opte por la retención de impuestos de los ingresos por sus beneficios. Esto le ayudará para evitar una deuda grande de impuestos.

Si opta por pedir la retención del 10% de su beneficio semanal para los impuestos por ingresos, complete y envíenos este formulario.

Después del 15 de enero de cada año, el departamento le enviará por correo el reporte 1099-G el cual muestra la cantidad total de beneficios que se le pagó el año anterior así como la cantidad que se le retuvo para los impuestos. Esa información también se envía al IRS.

La cantidad total en el 1099-G no incluye ningún ajuste como los sobrepagos, tampoco incluye ninguna cantidad que nos haya devuelto o reembolsado. Si ya se hicieron los ajustes a los sobrepagos, usted tendrá que resolver cualquier diferencia directamente con el IRS utilizando los recibos o cualquier otro comprobante que se le de. Si tiene alguna pregunta acerca de cómo reportar los ajustes de sus ingresos, comuníquese directamente con el IRS.

Cuando ya no quiera la retención, puede llamar al TeleCentro para Reclamos por Desempleo, pero únicamente el IRS podrá reembolsar cualquier cantidad que se le haya retenido para ellos. El IRS solo puede reembolsar el dinero si es que califica para reembolso cuando registre su declaración anual de impuestos federales.

Sí, yo quiero que me retenga un 10% para los impuestos federales de lo que se me pague semanalmente por beneficios del seguro por desempleo.

Su nombre: _____

Su firma: _____

Su número de seguro social: _____

La fecha de hoy: _____

Envíe este formulario a:

Employment Security Department
Centralized Claims Processing Unit
PO Box 9555
Olympia, WA 98507-9555

O FAX: (360) 902-9558
(877) 280-6224